

柏市消防局長 宛て

事業主 住所  
氏名  
電話  
施工者 住所  
氏名  
電話  
設計者 住所  
氏名  
電話

## 消 防 活 動 用 空 地 設 置 承 認 申 請 書

下記のとおり消防活動用空地を設置しますので、申請します。

## 記

- 1 所在地
- 2 名称
- 3 目的
- 4 用途地域
- 5 規模 敷地  $m^2$ ・地下 階 地上 階・ 戸, 区画
- 6 建物高  $m$
- 7 開発行為・建築行為
- 8 消防活動空地の面積及び耐圧  
 $m^2$  T-25 荷重
- 9 標識並びに防護施設は、消防局の指示、または5年毎に事業主が取り換えます。
- 10 工事実施予定  
令和 年 月 日～ 令和 年 月 日
- 11 添付図面  
案内図, 公図, 土地利用計画図, 活動空地標示方法, 消防活動用空地の耐圧仕様図, 建物の平面図, 立面図, 断面図, 開発区域に接する道路状況の写真, その他
- 12 工程写真の提出  
各工程写真を竣工検査後、速やかに提出します。

検査実施年月日	検査員